



·论 著·

急性脑梗塞疏血通治疗的疗效观察

黄 晖 (湖南省永州市宁远中医医院 425600)

摘要:目的 观察老年急性脑梗死患者经疏血通治疗的效果。方法 采用数字随机的方法,把2016年1月至2017年1月时间段内我院收治的老年急性脑梗死患者60例划分为两组(对照组=30例,给予常规治疗方法;研究组=30例,在常规治疗基础上添加疏血通治疗),并对最终的治疗效果进行分析和对比。结果 研究组治疗总体有效率高于对照组($P<0.05$);研究组在TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP等五个指标变化优于对照组($P<0.05$)。讨论:输血通在老年急性脑梗死治疗中具有极高的应用价值,值得患者的信赖,值得在临床中大力推广。

关键词:老年 急性脑梗死 疏血通 效果

[abstract]objective: to observe the effect of the treatment of acute cerebral infarction in elderly patients. Method: adopt the method of digital random, the period between January 2016 and January 2016 in our hospital in the elderly patients with acute cerebral infarction, 60 cases were divided into two groups (30 cases of control group = given conventional treatment; the team = 30 cases, on the basis of routine treatment added ShuXieTong treatment), and treatment of the final results are analyzed and compared. Results: the total effective rate was higher than that in the control group ($P<0.05$). The study group was better than the control group ($P<0.05$) in the five indexes: TC, TG, ldl-c, hdl-c, CRP. Discussion: blood transfusions have high application value in the treatment of senile acute cerebral infarction, which is worthy of the patient's trust and is worth popularizing in clinic.

中图分类号: R482.8+99

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 13-028-01

所谓的心肌梗死主要是指机体冠状动脉出现缺氧以及缺血的情况进而导致心肌发生坏死的临床症状,老年人发病率极高[1]。该病促使患者心律发生失常,最终导致心脏骤停,若不及时治疗,给生命安全造成严重威胁,甚至引发死亡。现本文主要是观察采用疏血通治疗的效果,主要目的为临床日后治疗提供有效的借鉴和参考,具体研究过程如下阐述。

1. 一般资料和方法

1.1 一般资料

对照组和研究组各30例,两组基本资料对比分析显著差异 $P>0.05$,无统计学意义,具体如下:1. 对照组(男女各17、13例,年龄范围48-71岁,平均年龄 56.3 ± 1.2 岁);2. 研究组(男女分别为16、14例,年龄范围为50-76岁,中位年龄为 58.6 ± 1.4)。我院收治且符合急性脑梗死临床诊断标准老年患者、自愿并参与本次调查研究者为本研究的纳入研究对象范围;不愿意参加本次调查活动、精神障碍患者、严重肝肾器质性疾病患者、先天性心脏病患者为本研究的排除研究对象范围。

1.2 方法

对照组予丹参注射液(开开援生制药股份有限公司生产)20 ml加入0.9%氯化钠注射液250 ml中静脉滴注,1次/d。

研究组予疏血通注射液(牡丹江友博药业有限公司生产)6 ml加入0.9%氯化钠注射液250 ml中静脉滴注,1次/d;两组对症处理相同,包括吸氧、降颅压、支持疗法等。均以15 d为1个疗程[2]。

1.3 效果评价

治疗效果主要从三个等级进行评价:若患者临床表现症状基本(心血管事件、左心室功能受损)基本消失则视为患者病情治疗显效;若患者临床表现症状基本(心血管事件、左心室功能受损)大部分消失则视为患者病情治疗显效;若患者临床表现症状基本(心血管事件、左心室功能受损)无任何的变化则视为病情治疗无效。

1.4 统计学处理

对于所有获取的相关数据均使用软件(SPSS20.0)来分析和验算。验算过程中,若标记计量资料则使用符号 $\bar{x}\pm s$ 来进行表示,若标记计数资料则使用符号%来进行表示,所得出的最终结果中若有统计学意义,则以 $P<0.05$ 来进行表示。

2. 结果

2.1 两组治疗总体有效率对比

两组治疗总体有效率对比有差异($P<0.05$),有统计学意义。其中,30例对照组治疗总体有效率为83.3%(显效、有效、无效分别为17例、8例、5例);30例研究组治疗总体有效率为90.0%(显效、有效、无效分别为20例、7例、2例)。

2.2 两组TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP指标对比

在TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP五个指标方面,治疗前两组患者无显著差异($P>0.05$)。治疗后,两组在TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP等五个指标均发生了变化,组间数据对比发现,研究组的变化情况要

优于对照组($P<0.05$),有统计学意义。详细数据如下表1。

表1. 两组TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP指标变化对比

指标	对照组		研究组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
TC	7.14 ± 0.73	4.47 ± 0.62	7.15 ± 0.54	3.83 ± 0.31
TG	2.28 ± 0.35	2.20 ± 0.26	2.33 ± 0.30	1.54 ± 0.29
LDL-C	3.88 ± 0.72	3.17 ± 0.66	3.85 ± 0.74	2.10 ± 0.63
HDL-C	0.95 ± 0.28	0.63 ± 0.17	0.75 ± 0.29	1.20 ± 0.15
CRP	12.3 ± 1.03	11.08 ± 1.08	11.4 ± 1.02	10.01 ± 0.03

3. 讨论

有相关的数据调查分析显示,近年急性心肌梗死发病率呈现逐年递增的趋势,发病诱因多种多样(吸烟、劳累、饮酒、高血压、糖尿病)的影响下,具有极高的病死率,保护患者的心脏功能、促使梗死面积不断缩小是治疗的主要原则[3]。

疏血通注射液以水蛭、地龙为主药,经现代工艺加工提取有生物活性成分而制成的注射液。现代药理研究发现,地龙含蚓激酶,具有高效抗凝,促纤溶及降解其他蛋白质的作用;水蛭中含水蛭素,是目前已知的最强效的凝血酶特效抑制剂[4]。目前,临床上主要通过药物针对性治疗方式对急性脑梗死患者实施常规治疗。药物治疗可促进患者脑循环得到有效程度改善,进而提高患者生存率。但是该种疗法在患者运动功能、生活能力改善上无法取得理想效果。早期康复治疗的有效实施可有效降低关节、肌肉萎缩畸形的发生风险,促进患者侧支循环得到更好建立,提高预后效果[5]。

结合本次研究结果可知:研究组治疗总体有效率高于对照组($P<0.05$)。研究组在TC、TG、LDL-C、HDL-C、CRP等五个指标变化优于对照组($P<0.05$)。结果提示:输血通在老年急性心肌梗死的治疗中具有极高的应用价值,大大提高了治疗总体有效率,患者各项指标改善情况良好。为此,该方法值得患者的信赖,且值得大力推广以及应用。

参考文献

- [1]杨宏亮.中西医结合治疗急性脑梗塞的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,(55):182+192.
- [2]李洪云,韩冬梅.疏血通注射液治疗急性脑梗塞临床疗效观察[J].北方药学,2015,(04):68-69.
- [3]刘畅.疏血通治疗急性脑梗塞疗效观察[J].现代诊断与治疗,2013,(11):2442-2443.
- [4]吴兴裕,钟姝倍,梁海,陈冬清,何志明.疏血通联合黄芩注射液治疗急性进展型脑梗塞56例疗效观察[J].云南中医中药杂志,2013,(07):30-31.
- [5]覃红玲.疏血通治疗急性脑梗塞70例临床疗效观察[J].大家健康(学术版),2013,(07):8-9.